

重要

令和3年1月25日

会員各位

一般社団法人富士市歯科医師会
会長 大村 侑

新型コロナウイルス感染症に係る予防接種希望者 (医療従事者等) の名簿提出について (依頼)

平素は、本会会務運営につき格別なるご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

このたびの新型コロナウイルス感染症に係る予防接種希望者数につきましては、期日が限られた中、ご報告をいただき誠に有り難うございました。

さて標記名簿報告用の書式 (Excel) が県歯より届きましたので、期日までに貴院名簿のとりまとめをお願い致します。先日ご報告いただいた希望者数と名簿記載の人数に増減があっても問題ありませんので、希望者全員をご報告下さい。

なお、今後のワクチン接種の方法等につきましては、県歯より詳細が届き次第、追ってお知らせいたします。

記

1. 対象となる医療従事者等

歯科診療所等において、新型コロナウイルス感染症患者(疑い患者を含む。以下同じ。)に頻繁に接する機会のある歯科医師その他の職員

- 職種は限定しません。
- 委託業者についても、業務の特性として、新型コロナウイルス感染症患者と頻繁に接する場合には、医療機関の判断により対象となります。
- 疑い患者には、新型コロナウイルス感染症患者であることを積極的に疑う場合だけでなく、発熱・呼吸器症状などを有し新型コロナウイルス感染症患者かどうか分からない患者を含みます。

2. 申請項目 接種希望者の氏名 生年月日 住民票住所 所属医療機関名 等

3. 報告方法 別添「COVID-19 医療従事者ワクチン接種申込について」
を参照の上、電子データでの提出をお願いいたします。

4. 提出期限 令和3年2月10日(水) 厳守

<添付書類> COVID-19 医療従事者ワクチン接種 申込について

※ ご不明な点がございましたら事務局までお問い合わせ下さい。